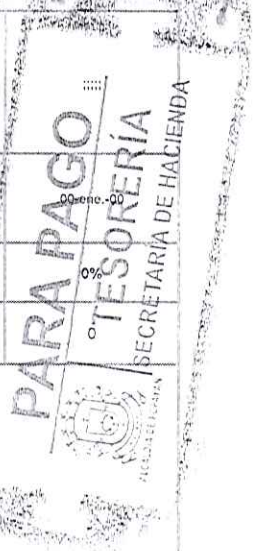


PAGO PARCIAL:	X	PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL			NUMERO DE RADICACION:	20251600734913
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI			FECHA DE RADICACION:	11-dic.-2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891.580.006	LIQUIDACION DE MES O PERIODO:	noviembre-2025
				COMPRENDIDO DESDE:	HASTA:
				08/nov/2025	07/dic/2025
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA:	FABIAN ANDRES VIDAL BONILLA		c.c. - NIT: 76,321,251		

12 DIC 2025

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS:			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO:	20251800037607	PLAZO:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre del 2025, contado a partir del inicio de ejecución en la plataforma SECOP II,	No(s). CONTRATO(S) ADIC. / OTROS:	0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	
FECHA DE SUSCRIPCION:	06-oct.-25	FECHA ACTA DE INICIO:	08-oct.-25	FECHA CONTRATO ADIC.1/OTROS: 1:	00-ene.-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC/OTROS:	00-ene.-00
VALOR DEL CONTRATO:	12,000,000.00	FECHA DE TERMINACION:	31-dic.-25	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	0	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%
No. DISPONIB. PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.5768	ANTICIPO A AMORTIZAR:	0%	NUMERO(S) CDP:	0	NUMERO(S) RDP:	
No. REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025.CEN.01.06739	FORMA DE PAGO:	Hasta tres (03) actas, de las cuales el municipio pagará de la siguiente manera: dos (2) actas mensuales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000) y una (1) última acta proporcional por fracción del mes de diciembre correspondiente a los días efectivamente ejecutados hasta el 31 de diciembre del 2025, cuya base de cálculo es el valor de hasta CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)	FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA:	0	SUPERVISOR:	CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI	No.Resolución póliza contr. adic.		0	



OBJETO DEL CONTRATO
 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL SEGUIMIENTO, PLANIFICACION E IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE PROMOCION, PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES ZOOTICAS EN LA EJECUCION DEL PROYECTO CONTRIBUCION A LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA COLECTIVA DEL MUNICIPIO DE POPAYAN.

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS:	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	14,000,000.00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTAL(ES):	0.00
VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	12,000,000.00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES):	0.00

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN LA FORMA DE PAGO							
MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS	MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Pagos vigencias anteriores	0.00	0.00	0.00%				
Pago anticipado	0.00	0.00	0.00%	Julio	0.00	0.00	0.00%
Enero	0.00	0.00	0.00%	Agosto	0.00	0.00	0.00%
Febrero	0.00	0.00	0.00%	Septiembre	0.00	0.00	0.00%
Marzo	0.00	0.00	0.00%	Octubre	4,000,000.00	0.00	33.33%
Abril	0.00	0.00	0.00%	Noviembre	4,000,000.00	0.00	66.67%
Mayo	0.00	0.00	0.00%	Diciembre	0.00	0.00	66.67%
Junio	0.00	0.00	0.00%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS:	3,000,000.00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR:	4,000,000.00		
VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS:	0.00						

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA				5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO			
Vr. liquidado o acumulado para el mes o periodo:	noviembre-2025	4,000,000.00		VR. CONTRATO PRINCIPAL:	12,000,000.00		
(-) Amortizac. anticipo:	noviembre-2025	0.00%	0.00	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS:	0.00		
(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.				VR. TOTAL CONTRATADO:	12,000,000.00		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO:	4,000,000.00			VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES:	0.00		
				VR. ANTICIPO:	0.00		
				VR. PAGO ANTICIPADO:	0.00		
				VR. NETO ACTAS ANTERIORES:	4,000,000.00		
SON (VR. EN LETRAS):	cuatro millones pesos m.cte.			VR. NETO PRESENTE ACTA:	4,000,000.00		
				SALDO POR PAGAR:	4,000,000.00		
				SUMAS IGUALES:	12,000,000.00		12,000,000.00

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO		
Vr. anticipo	Amort.aplic.acum.	Saldo x amortiza
0	0	0

6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES O PERIODO					
VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA:	4,000,000.00	VALOR BASE (I.B.C.):	1,600,000.00	S.M.M.V.:	1,423,500.00
		Valor a pagar	Valor pagado contratista	Diferencia	
PAGO A SALUD (12.5%):		200,000	200,000	0	
PAGO A PENSION (16%):		256,000	256,000	0	
PAGO A RIESGOS LABORALES:		8,352	8,400	48	
% RIESGOS LABORALES:	0.522%	No. PLANILLA PILA:	9495302813 - 9496094747 - 9496312425		

7. OBSERVACIONES
 ANEXA PLANILLA MES DE NOVIEMBRE, SE ANEXA PAGO DE ARL MES DE NOVIEMBRE Y SE ANEXA PAGO DE AJUSTE DE LIQUIDACION MES DE NOVIEMBRE

8. CERTIFICACION
 El Supervisor del contrato certifica, que en lo correspondiente al mes o periodo de la presente acta, ha verificado y recibido a entera satisfacción el cumplimiento del OBJETO (y sus obligaciones específicas) u OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, referido a los bienes, servicios, metas y/o actividades descritas en el Informe de ejecución y supervisión contractual por lo que se hace responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. Asimismo, certifica que verifico que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

 CLAUDIA MILENA MALES IMBACHI
 Firma Supervisor

 FABIAN ANDRES VIDAL BONILLA
 Firma Contratista

 ALEJANDRO MENDEZ SARMIENTO
 Firma apoyo a la supervisión (si aplica)